Nombre del Distrito]

Petición de los Padres Para la No Participación en los Programas/Servicios de Desarrollo del Idioma Ingles

Año Escolar [20##-20##]

Como padre/ guardián de [Nombre del Estudiante], Yo, por la presente solicito que él (ella) sea retirado(a) del programa y/o servicios de desarrollo del idioma inglés, al cual él (ella) ha sido asignado. Es de mi conocimiento que al poner mis iniciales más abajo, Yo entiendo lo siguiente:

* (Iniciales de padres) \_\_\_\_\_ Mi niño(a) ha sido identificado como un aprendiz del idioma inglés
* (Iniciales de padres) \_\_\_\_\_ El distrito escolar provee servicios con instrucciones especiales para los aprendices del idioma inglés
* (Iniciales de padres) \_\_\_\_\_ Mi niño(a) ha sido colocado en un programa que contiene desarrollo enel idioma inglés

Yo, al firmar más abajo, solicito que mi niño(a) no participe en estos servicios. En cambio, solicito que él (ella) sea colocado en un programa o salón de clase alternado en donde estos servicios no sean proveídos. Yo entiendo que mi niño(a) no recibirá instrucción para el desarrollo del idioma inglés o ninguna otra asistencia en su idioma primario. Yo entiendo que la carencia de la habilidad máxima en el inglés, puede ser una barrera en la realización académica.

Yo también entiendo que el maestro de mi hijo puede continuar impartiendo la instrucción designada para incrementar la habilidad en el idioma inglés; y que esta instrucción puede ser provista junto con otros estudiantes quienes ya son plenamente competentes en el idioma inglés.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Padres Fecha

He explicado el nivel de adquisición de lenguaje del estudiante y el programa específico de EL disponible en detalle. Yo creo que los padres entienden la información que he proporcionado. Les he informado que pueden cambiar su decisión en cualquier momento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de aprobación del Director Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de aprobación de la Oficina del Distrito Fecha